



**Circ.n. 244 del 27/01/25**

**Agli Studenti delle classi**

1M, 1L, 1S, 1A

2M, 2S, 2L,

3A, 3M, 4A, 4M

5A, 5S, 5M, 5L

iscritti all'attività

Alle **Famiglie**

e p.c. ai **Docenti di Scienze Motorie e Sportive**

**Oggetto: Memorial Torneo di Pallavolo (Johnathan e Matteo)**

Il Liceo Carlo Porta, all'interno delle attività del Centro Sportivo Scolastico, propone anche questo anno il torneo di pallavolo, aperto a tutte le classi dell'Istituto.

Per le ragazze che hanno effettuato la pre-iscrizione, gli incontri si svolgeranno presso la Palestra scolastica Bomman (via Bassi) il **MERCOLEDÌ**, a partire dal 19 Febbraio 2025, in orari compresi tra le 14:30 e le 16:00 sulla base del seguente calendario:

DATA	ORARIO	INCONTRO
19 Febbraio 2025	14.30-16.00	1°M vs 1°L
26 Marzo 2025	14.30-16.00	3°M vs 3°A-2°L
2 Aprile 2025	14.30-16.00	5°A-5°S vs 4°M-5°M
9 Aprile 2025	14.30-16.00	2°M-2°S vs 1°S
16 Aprile 2025	14.30-16.00	5°L vs 4°A-1°A
30 Aprile 2025	14.30-16.00	QUARTI DI FINALE (da definire)
7 Maggio 2025	14.30-16.00	SEMIFINALI (da definire)
14 Maggio 2025	14.30-16.00	SEMIFINALI (da definire)
21 Maggio 2025	14.30-16.00	FINALE (da definire)

Si precisa che gli alunni sono tenuti a rimanere in palestra sino al termine dell'orario indicato nel calendario.

Si allega, inoltre, l'**autorizzazione** per la partecipazione alle attività da compilare, far firmare dai genitori e



ricesegnare insieme al **certificato medico** per l'attività sportiva non agonistica entro e non oltre venerdì 14/02/25 direttamente alla Prof.ssa Gucciardo Giuseppina.

La docente referente è la Prof.ssa Giuseppina Gucciardo ([giuseppina.gucciardo@liceoporta.edu.it](mailto:giuseppina.gucciardo@liceoporta.edu.it))

La Dirigente scolastica  
Dott.ssa Marzia Pontremoli  
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
dell'art. 3, c. 2 del D Lgs n.39/1993)

-----  
**DA CONSEGNARE ALLA PROF.SSA GIUSEPPINA GUCCIARDO ENTRO IL 14 FEBBRAIO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto la comunicazione relativa al Torneo di Pallavolo del CSS e autorizzo mio/a figlio/a alla partecipazione.

Autorizzando la partecipazione alla suddetta attività, dichiaro inoltre di sottoscrivere informativa sul trattamento dei dati personali per la partecipazione ai giochi sportivi studenteschi, come riportato nella circolare n. 208.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_